



Antragsformular für EMS-Messungen

Antragsteller:		E-Mail:				
Rechnungsanschrift:						
Projekt:		Anzahl Proben:				
		Rund:	48x24mm:	Sonstige:		
Inkl. Präparation* ja / nein		Messung durch Laborpersonal* ja / nein				
Messprogramm:						
Silikate	Ultramafite	Gläser	Sulfide	Karbonate	Edelsteine	Sonstige
Elementsmaps <u>Elemente:</u>		Imaging (CL, SE, BSE)		Qual. Elementnachweise (EDX) <u>Elemente:</u>		
Spezielle Messprogramme:						

Datum: _____

Unterschrift: _____

Nur für das Laborpersonal:	
Gemessen: _____	Abgerechnet: _____

* Extra-Kosten erfragen!